



ATTO AMMINISTRATIVO
EFFICACE dal 28 NOV. 2003



IL FUNZIONARIO

MODULO B

REGIONE DELL'UMBRIA
GIUNTA REGIONALE

DIREZIONE: Regionale Sanità e Servizi Sociali

Servizio V - Accreditamento e Valutazione di Qualità

ATTO DI MAGGIOR RILEVANZA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 10778 DEL 28 NOV 2003

OGGETTO: *Comunità LAHUEN* di Morrano di Orvieto: autorizzazione all'esercizio dell'attività di n. 2 moduli di Comunità terapeutica riabilitativa di tipo B.

Visto il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni e integrazioni;

Vista la legge regionale 22 aprile 1997, n. 15 e successive modificazioni e integrazioni;

Vista la legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni e integrazioni; e la legge regionale 9 agosto 1991, n. 21 e successive modificazioni e integrazioni;

Visto il Regolamento interno della Giunta;

Viste le direttive della Giunta regionale per l'esercizio delle funzioni della dirigenza e degli uffici;

Considerato che con la sottoscrizione del presente atto se ne attesta la legittimità;

Visto il T.U.LL.SS. 27/07/1934, n. 1265, art. 193;

Vista la Legge 23/12/1978, n. 833, art. 43;

Vista la L.R. 14/05/1982, n. 24 e successive integrazioni e modifiche;

Vista la L.R. 20/01/1998 n. 3, art. 24 - commi 1 e 2;

Visto il D.P.R. 14/01/1997;

Visto l'art. 8-ter del D. Lgs. 30/12/1992 n. 502;

Spazio riservato all'Archivio

REGIONE DELL'UMBRIA
Direzione Sanità e Servizi Sociali
015004 15 DIC. 2003
Cat. 2 Cl. H Fasc. 4

**PARERE DI REGOLARITA'
TECNICO-AMMINISTRATIVA**

Si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico-amministrativa della determinazione dirigenziale.

Il Dirigente competente
(Dott. Antonio Perelli)

Data 26/xi/2003

**VISTO DI
REGOLARITÀ CONTABILE**

Si appone il visto in ordine alla regolarità contabile della determinazione dirigenziale, la cui spesa trova copertura finanziaria al cap. _____ del bilancio regionale per l'esercizio finanziario _____

Il dirigente responsabile Serv. Ragioneria o suo delegato

Data _____

**VISTO IN ORDINE ALLA
LIQUIDAZIONE DI SPESA**

Si appone il visto in ordine alla regolarità della determinazione di liquidazione a fronte del seguente impegno di spesa

Il dirigente responsabile Serv. Ragioneria o suo delegato

Data _____

Visto il Regolamento regionale 25/02/2000, n. 2: "Disciplina dell'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio di strutture sanitarie e socio-sanitarie";

Vista la determinazione dirigenziale n. 251 del 17 gennaio 2003 avente per oggetto: "Comunità LAHUEN di Morrano di Orvieto: assenso all'autorizzazione alla realizzazione di n. 2 moduli di Comunità terapeutica riabilitativa di tipo B in Loc. San Faustino" e successiva rettifica;

Vista la richiesta presentata dalla Comunità di psicoterapia e lavoro "Lahuèn" del Dott. Paolo Vincenzo Manco & C. s.a.s., con sede legale in Via Camilla n. 8, 00161 Roma, partita IVA: 04708401007, legalmente rappresentata dal Dott. Paolo Vincenzo Manco, nato Zollino (LE) il 15/08/1943 e residente in Parrano (TR), Loc. Frattaguida n. 9, Codice Fiscale: MNC PVN 43M15 N187Z tendente ad ottenere, ai sensi dell'art. 4 del Regolamento regionale n. 2/2000, l'autorizzazione all'esercizio dell'attività dei 2 moduli di Comunità terapeutica riabilitativa di tipo B sita in Via San Faustino n. 9 - Morrano - Orvieto;

Vista la nota prot. n. 1999 del 28/10/2003, con la quale il Responsabile del Servizio Igiene e Sanità Pubblica - Dipartimento di Prevenzione Area Orvietana della ASL n. 4 attesta la sussistenza, presso la struttura in oggetto, dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi generali e specifici per la tipologia: Struttura Residenziale Psichiatrica;

Constatato l'avvenuto pagamento da parte della richiedente della tassa di concessione regionale di cui alla L.R. 28/05/1980 n. 57 - n. d'ordine 5, voce 27-1) e successive integrazioni e modifiche, pari ad € 867,13 (ricevuta postale del 3/11/2003);

Il Dirigente Responsabile del Servizio

D E T E R M I N A

- 1) La Comunità di psicoterapia e lavoro "Lahuèn" del Dott. Paolo Vincenzo Manco & C. s.a.s., con sede legale in Via Camilla n. 8, 00181 Roma, partita IVA: 04708401007, legalmente rappresentata dal Dott. Paolo Vincenzo Manco, nato Zollino (LE) il 15/08/1943 e residente in Parrano (TR), Loc. Frattaguida n. 9, Codice Fiscale: MNC PVN 43M15 M187Z, è autorizzata all'esercizio dell'attività di 2 moduli di Comunità terapeutica riabilitativa di tipo B con capacità recettiva di n. 20 posti letto a modulo, sita in Via San Faustino n. 9 - Morrano - Orvieto (TR) ai sensi dell'art. 4 del Regolamento regionale n. 2/2000;
- 2) La direzione sanitaria della Comunità terapeutica riabilitativa di tipo B così come sopra autorizzata è assunta dalla Dott.ssa Pasqualini Tiziana, medico chirurgo specializzata in Psichiatria, abilitata all'esercizio della professione ed iscritta all'Ordine dei Medici;
- 3) Il Dott. Paolo Vincenzo Manco, legale rappresentante della Comunità di cui sopra, è tenuto a comunicare alla Giunta Regionale ed alla Azienda USL competente per territorio, anche in relazione alle funzioni di vigilanza e verifica della permanenza dei requisiti richiesti di rispettiva competenza, a norma dell'art. 2 L.R. 14/05/1982 n. 24 e successive integrazioni e modifiche, e dell'art. 24, commi 1 e 2, della L.R. 20/01/1998 n. 3, le variazioni che dovessero verificarsi nella struttura e nella dotazione strumentale e del personale addetto, specie per quanto concerne l'eventuale sostituzione, temporanea o definitiva, del responsabile sanitario del presidio;
- 4) Il presidio in oggetto sarà tenuto al pagamento della tassa di rinnovo annuale prevista dalla citata L.R. n. 57/80 e successive integrazioni e modifiche, entro il 31 gennaio di ogni anno successivo al corrente, nella misura prevista dalla tariffa aggiornata;
- 5) Di dichiarare che la presente determinazione è atto di maggior rilevanza, ai sensi dell'art. 21, comma 4, della L.R. n. 15/97, del Regolamento interno della Giunta e delle direttive applicative e che, pertanto, è comunicato ai soggetti competenti per l'eventuale richiesta di



riesame rimanendo sospeso nell'efficacia, intervenuta la quale lo stesso sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione.

L'Istruttore
(Cinzia Marini)

Cinzia Marini

Si attesta la regolarità del procedimento
Il Responsabile del procedimento
(Dott.ssa Fabiola Marsilio)

Fabiola Marsilio

Il Dirigente Responsabile del Servizio
(Dott. Antonio Farelli)

Antonio Farelli

Perugia, 28 NOV. 2003

LAHUENAutEsercizio
CM/12

Il Direttore Regionale Sanità e Servizi Sociali
VISTA la determinazione n. ¹⁰⁷⁷⁸ in data 27 NOV. 2003
del Responsabile del Servizio II

DICHLARA

che non ci sono rilievi di merito.

Data 27 NOV. 2003

IL DIRETTORE
[Signature]

REGIONE DELL'UMBRIA

SECRETARIA DELLA GIUNTA

La presente è in triplice copia di n. 3

fascicoli. 2 in forma originale

Esistono presso questo ufficio.

Per il 1.1.016.2003

L'ISTRUTTORE
[Signature]

